

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

deren Beschreibung hier beigelegt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

- ☐ wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des
Patentwesens (PCT) _____ und am
_____ abgeändert (falls
zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

GLASS COMPOSITIONS AS AN ANTIMICROBIAL ADDITIVE
FOR DENTAL MATERIALS

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- ☒ was filed on May 25, 2005
as United States Application Number or PCT
International Application PCT/EP2005/005632
and was amended on _____
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

German Language Declaration

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, §119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Not Claimed
Priorität nicht beansprucht

7

7

☐

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Filing Date)
(Anmeldung)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

Published
(Status) (patented, pending, abandoned)
(Status) (patentiert, schwebend, aufgegeben)

(Status) (parented, pending, abandoned)
(Status) (parentiert, schwebend, aufgegeben)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

ALL ATTORNEYS ASSOCIATED WITH
CUSTOMER NO. 00832

Postanschrift:

Send Correspondence to:

John F. Hoffman
BAKER & DANIELS
111 East Wayne Street, Suite 800
Fort Wayne, IN 46802

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

John F. Hoffman

(260) 424-8000

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor
	Susanne Kessler
Unterschrift des Erfinders	Inventor's signature
Datum	Date
	Susanne Kessler 8.9.2006
Wohnsitz	Residence
	Ergolding, Germany
Staatsangehörigkeit	Citizenship
	German
Postanschrift	Post Office Address
	Johannisweg 23 84030 Ergolding GERMANY
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any
	Jörg Hinrich Fechner
Unterschrift des zweiten Erfinders	Second Inventor's signature
Datum	Date
Wohnsitz	Residence
	Mainz, Germany
Staatsangehörigkeit	Citizenship
	German
Postanschrift	Post Office Address
	Hindenburgstrasse 43 55118 Mainz GERMANY

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1996, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

ALL ATTORNEYS ASSOCIATED WITH
CUSTOMER NO. 00832

Postanschrift:

Send Correspondence to:

John F. Hoffman
BAKER & DANIELS
111 East Wayne Street, Suite 800
Fort Wayne, IN 46802

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

John F. Hoffman
(260) 424-8000

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor	
	Susanne Kessler	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence Ergolding, Germany	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Johannisweg 23 84030 Ergolding GERMANY	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any	
	Jörg Hinrich Fechner	
Unterschrift des zweiten Erfinders	Datum	Second Inventor's signature Date
		<i>J.F.</i> 5.9.2005
Wohnsitz	Residence Mainz, Germany	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Hindenburgstrasse 43 55118 Mainz GERMANY	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of third joint inventor, if any
	Karine Seneschal
Unterschrift des dritten Erfinders	Third Inventor's signature
Datum	Date
	<i>K. Seneschal</i> 5 th Oct 2006
Wohnsitz	Residence Mainz, Germany
Staatsangehörigkeit	Citizenship
	German French <i>K. Seneschal</i>
Postanschrift	Post Office Address
	Benliner Strasse 39 <i>Lessingstr. 22</i> 55131 Mainz <i>55116 Mainz</i> GERMANY <i>Germany</i>
Vor- und Zuname des vierten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fourth joint inventor, if any
	Jose Zimmer
Unterschrift des vierten Erfinders	Fourth Inventor's signature
Datum	Date
	<i>J. Zimmer</i> 06.08.06
Wohnsitz	Residence Ingelheim, Germany
Staatsangehörigkeit	Citizenship
	German
Postanschrift	Post Office Address
	Ringstrasse 20 <i>RIMLINGER STR. 12</i> 55248 Ingelheim <i>66679 LOSHEIM AM SEE</i> GERMANY
Vor- und Zuname des fünften Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fifth joint inventor, if any
Unterschrift des fünften Erfinders	Fifth Inventor's signature
Datum	Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address
Vor- und Zuname des sechsten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of sixth joint inventor, if any
Unterschrift des sechsten Erfinders	Sixth Inventor's signature
Datum	Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address